

PERÍCIA MÉDICA

MANUAL DE PROCEDIMENTOS

- INICIALMENTE - Digitalize todos os LAUDOS dos exames com uma foto 3X4 e salve no seu computador ou Pen-drive.**
Salve os arquivos, iniciando sempre com o seu CPF (sem ponto, dígito ou espaço) e nome do documento que foi digitalizado. Exemplo: 07312377708foto
- Vamos começar, acesse o site do DPME digitando:**

<http://periciasmedicas.gestaopublica.sp.gov.br/eSisla/>

Ao acessar o link, Click em **INGRESSANTE**.

Digite o endereço:

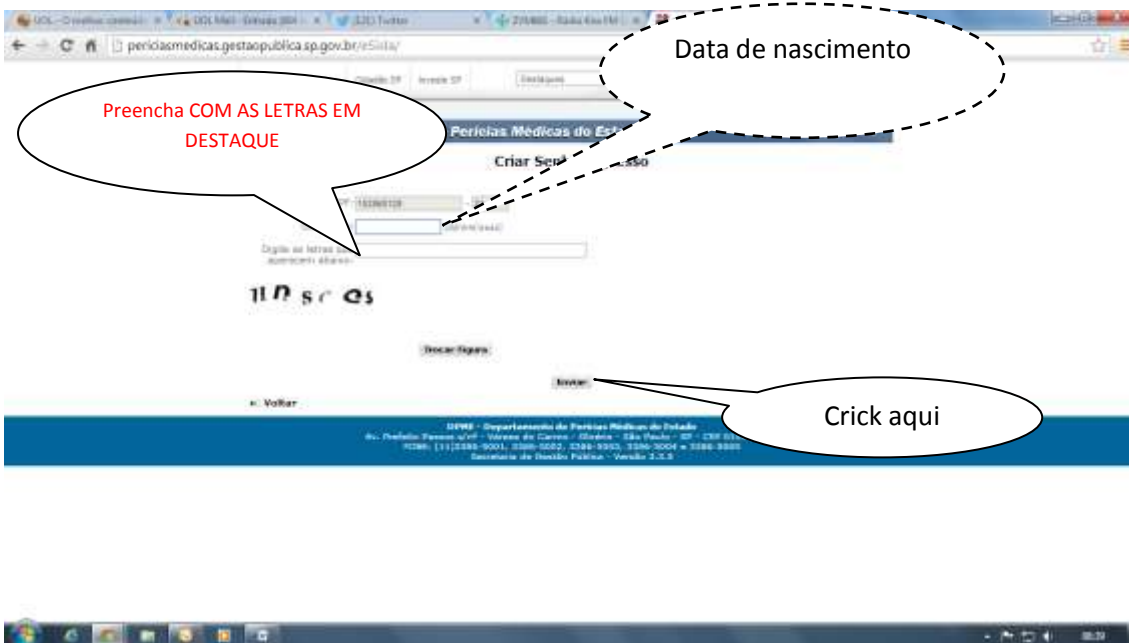
<http://periciasmedicas.gestaopublica.sp.gov.br/eSisla/>



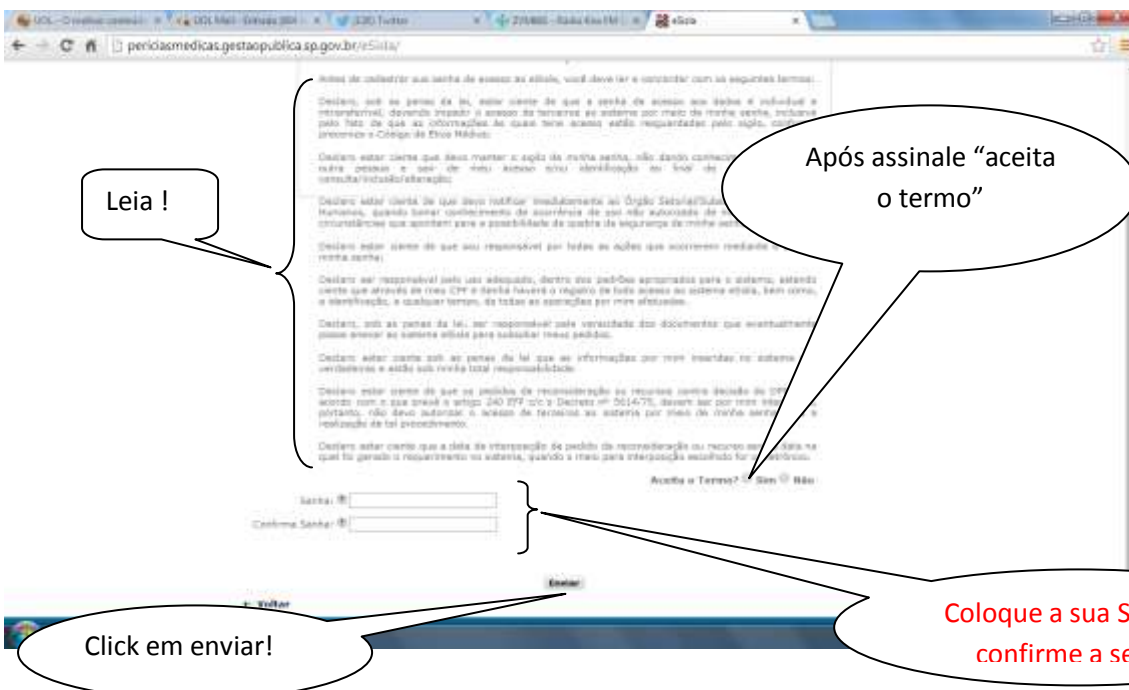
- Coloque o seu CPF no campo indicado e Click em CRIAR SENHA.**



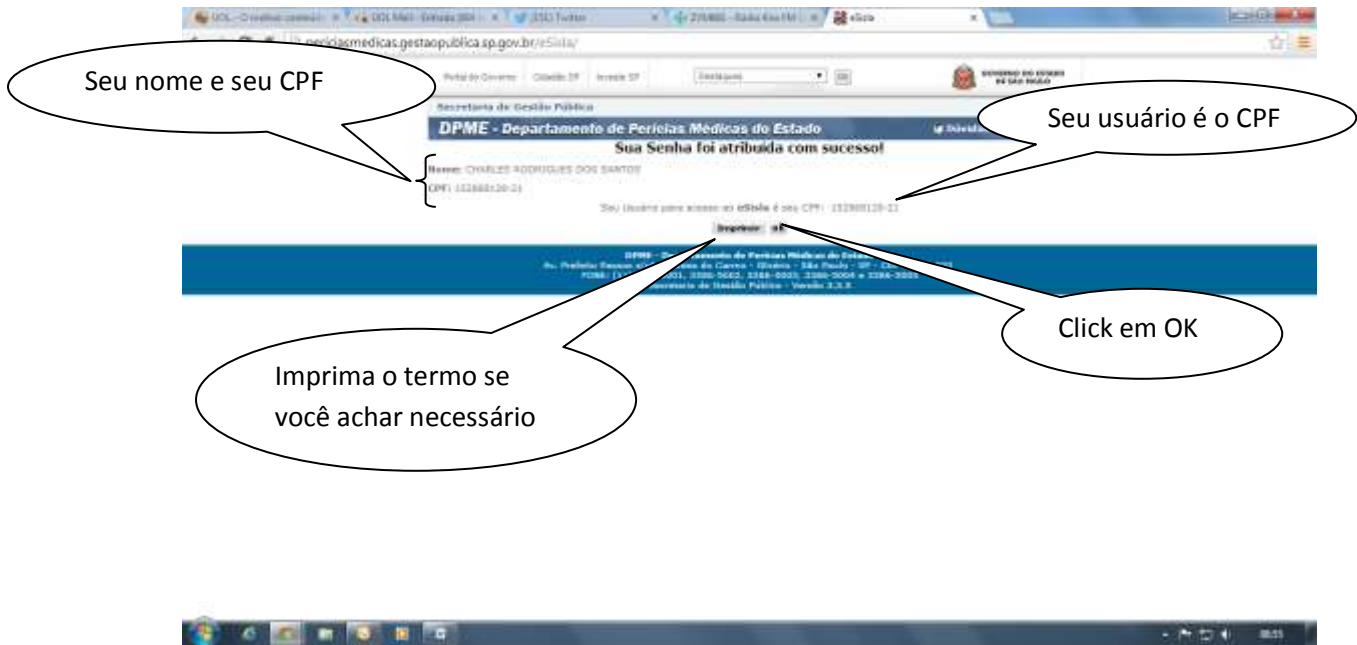
4. Preencha com as informações pedidas (data de nascimento e as letras que aparecem).



5. Na próxima página, leia o termo e aceite-o. Feito isso, coloque uma senha e confirme. Click em enviar.

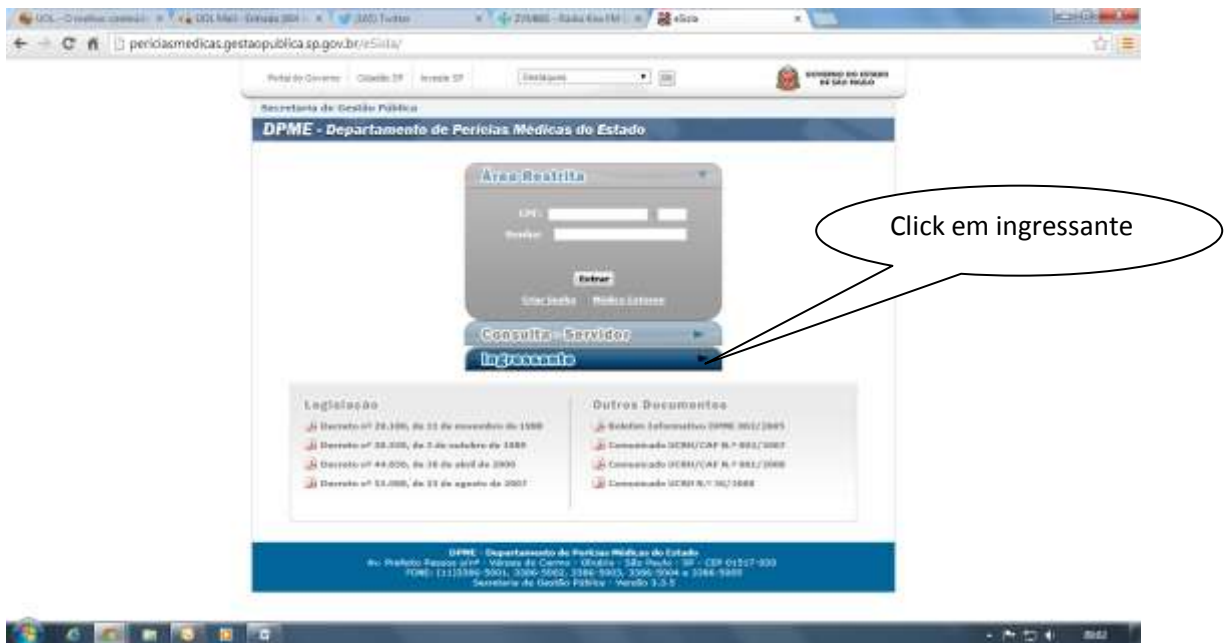


6. Na próxima página você vai ter a seguinte informação: Seu nome, CPF e o usuário para eSisla é o seu CPF



7. Pronto seu acesso foi criado, lembrado que seu usuário é o seu CPF e não esqueça a sua senha!

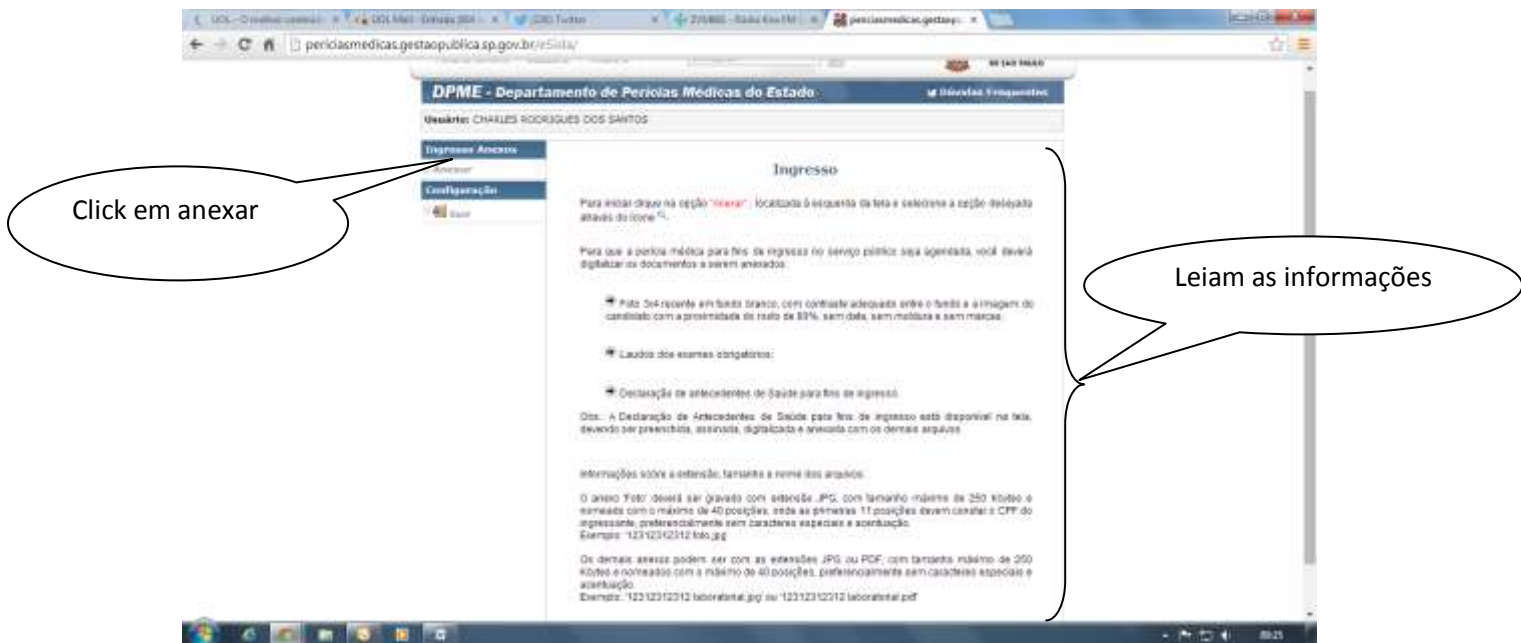
8. Vamos agora acessar a área do ingressante.



9. Coloque seu usuário e senha, lembrando que o CPF é o seu usuário!



10. Na próxima tela teremos as informações para anexar seus exames, leia as orientações que está na pagina. Após Click em anexar.



11. Na próxima página vamos ter as seguintes informações: número de protocolo, órgão, município, cargo e a data da nomeação. Confirmada as informações Click em anexar.

The screenshot shows a web browser window displaying the DPME system. The user is logged in as CARLOS RAFAEL QUEIROZ. The main content area is titled 'Ingressante Anexos' and contains a table with the following data:

Nº Protocolo	Órgão	Município	Cargo	Data da Nomeação
8802	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	CAMPINAS	PROFESSOR EDUCACAO BASICA	28/02/2014

Callouts in the image point to the following elements:

- 'Seu nome' points to the user's name 'CARLOS RAFAEL QUEIROZ' at the top left.
- 'Click aqui' points to the 'Anexos' column header in the table.
- 'Numero de protocolo, órgão, município, cargo e a data da nomeação.' points to the entire row of data in the table.

12. A próxima página trará seus dados pessoais e de sua perícia.

The screenshot shows a detailed view of the user's data in the DPME system. The user is logged in as CARLOS RAFAEL QUEIROZ. The page is titled 'Ingressante Anexos' and contains two main sections:

Dados Pessoais:

- Protocolo: 8802
- CPF: 000.124.804-70
- Nome Completo: CARLOS RAFAEL QUEIROZ
- Data de Nascimento: 26/04/1986
- Nº: 1272942
- Sexo: Masculino
- RA: 28411107
- Mãe: 28.8708

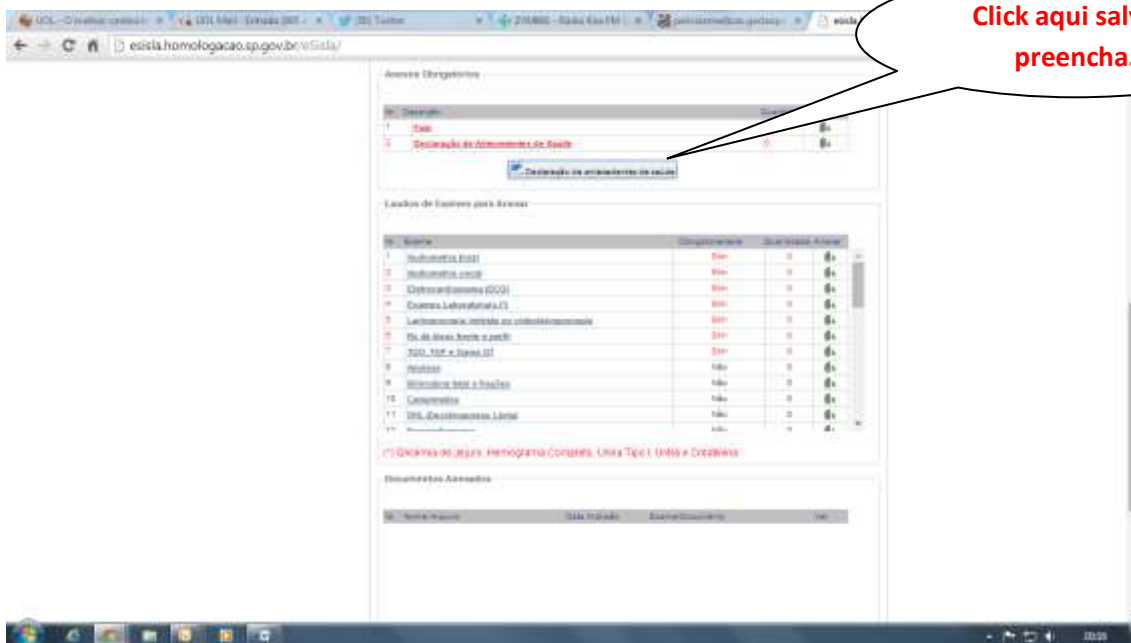
Dados e Perícia:

- Órgão: SECRETARIA DE EDUCACAO
- Dep. Funcional: DE FUND. RESERVA
- Município: CAMPINAS
- Cargo: PROFESSOR EDUCACAO BASICA
- Sala Funcional: 14902014

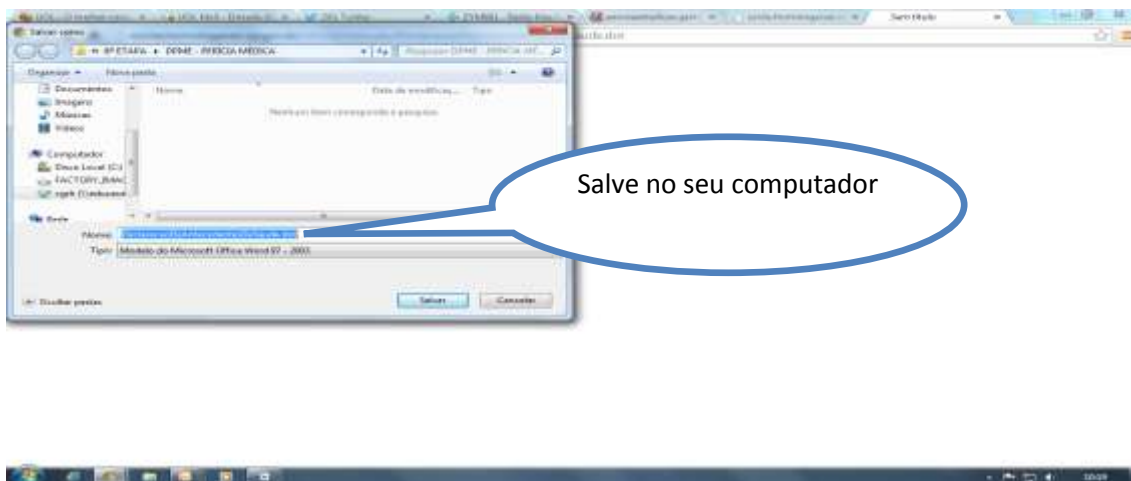
A callout 'Dados pessoais e de perícia.' points to both the 'Dados Pessoais' and 'Dados e Perícia' sections.

13. Agora vamos anexar sua foto e a declaração de antecedentes de saúde (a declaração é a antiga GPM)

Primeiro Click no retângulo com o símbolo do Word (W), você vai salvar a declaração no seu computador e preencher com seus dados.



14. Salve e preencha.



15. Click no campo cinza e preencha com seu nome e CPF e em cada questão marque com um X. Após o preenchimento salve as informações e imprima.

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE GESTÃO PÚBLICA
DPME - DEPARTAMENTO DE PERICULOS MÉDICOS DO ESTADO
Declaração de Antecedentes de Saúde para Ingresso

Nome: _____ CPF: _____

ANTECEDENTES PESSOAIS		SIM	NÃO	SIM		NÃO
A sua saúde tem sido boa?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Você tem hipertensão arterial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faz uso de bebidas alcoólicas?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Já sofreu contusões ou desmaios?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Você fuma?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Já sofreu acidentes graves ou fatais?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estive internado para tratamento?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Já teve doenças de pulmões ou brônquios?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Já foi operado alguma vez?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Já sofreu doenças renais ou urinárias?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Já fez tratamento psiquiátrico?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Você é diabético?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Já fez uso de tópicos?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Já teve úlcera ou gastrite?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faz uso contínuo de alguma medicação?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Já teve doença venérea?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Já teve doença cardíaca?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Procurou médico nos últimos 2 anos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Já teve licença médica?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Leia a pergunta e Click na parte cinza e coloque um X na resposta.

Click na parte cinza e preencha com seu nome e CPF.

Preencha todos os campos, date, assine, preencha e imprima.

Document2 (Modo de Compatibilidade) - Microsoft Word

Mencione todas as doenças que você teve nos últimos 5 (cinco) anos: _____

Esclarecimento: _____

ANTECEDENTES FAMILIARES		
Parentesco	Idade	Condições de Saúde (ou causa de morte)
Pai	_____	_____
Mãe	_____	_____
Cônjuge	_____	_____
Parentesco	Idade	Condições de Saúde (ou causa de morte)
Filhos	_____	_____
Amigos	_____	_____

Tem havido na família casos de:
(MALARIA, FEBRE TIFÓIDE, ANEMIA FALCIFORME, HEMOFILIA, DOENÇA CARDÍACA, EPILEPSIA, DOENÇA HEPÁTICA, DOENÇA RENAL, DOENÇA ONCOLÓGICA, SIDA, HIV/AIDS)

PARA MULHERES		SIM	NÃO	SIM		NÃO
Já se submeteu a cirurgia ginecológica?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tem fluxo excessivo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As menstruações são normais?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Faz consultas ginecológicas periódicas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Você tem cólicas?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Atividade sexual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qual a data da última menstruação?	_____			Antecedentes cirúrgicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Esclarecimento: _____

Declaro sob as penas da lei que as informações acima são verdadeiras.

____ de _____ de 20____

Assinatura do Candidato

OBS: Na página para anexar os documentos há distinção de SEXO (MASCULINO OU FEMENINO).

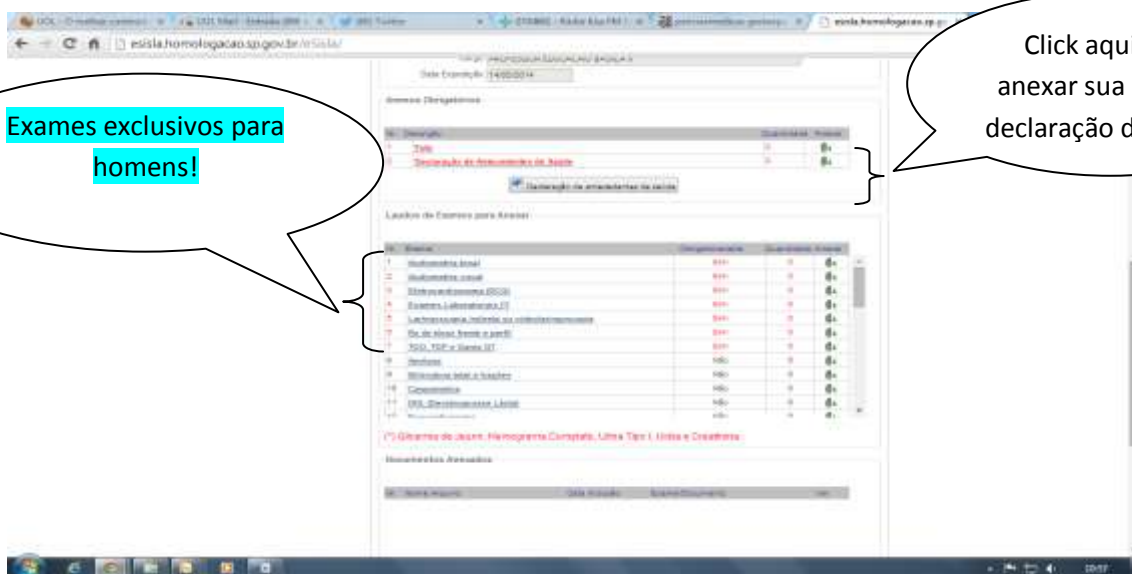
Alguns exames são exclusivos para homens e outros para mulheres, em cada caso haverá o lugar específico para anexar o documento.

16. Com o atestado preenchido e impresso, vamos digitalizar todos os laudos médicos, fotografia 3x4 e a DECLARAÇÃO DE ANTECEDENTE DE SAÚDE, salve em uma pasta no seu computador, que fique de fácil acesso.

17. Agora vamos anexar. Primeiro vamos começar pela foto, declaração de saúde, Click em anexar, procure na pasta que você salvou o que digitalizou.

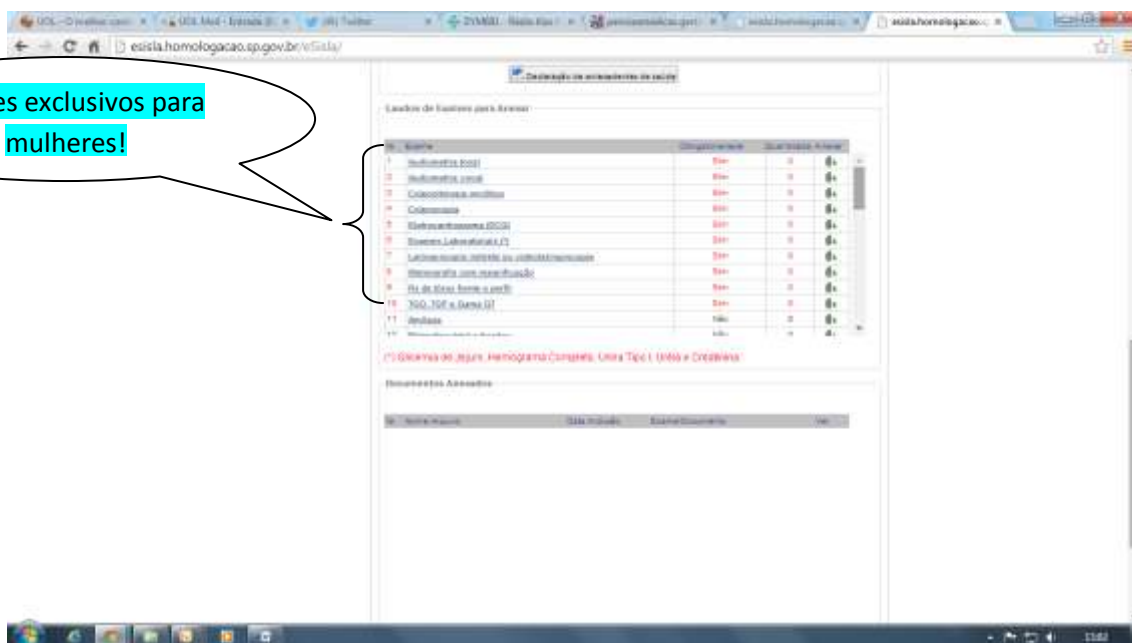
Exames exclusivos para homens!

Click aqui para anexar sua foto e a declaração de saúde.

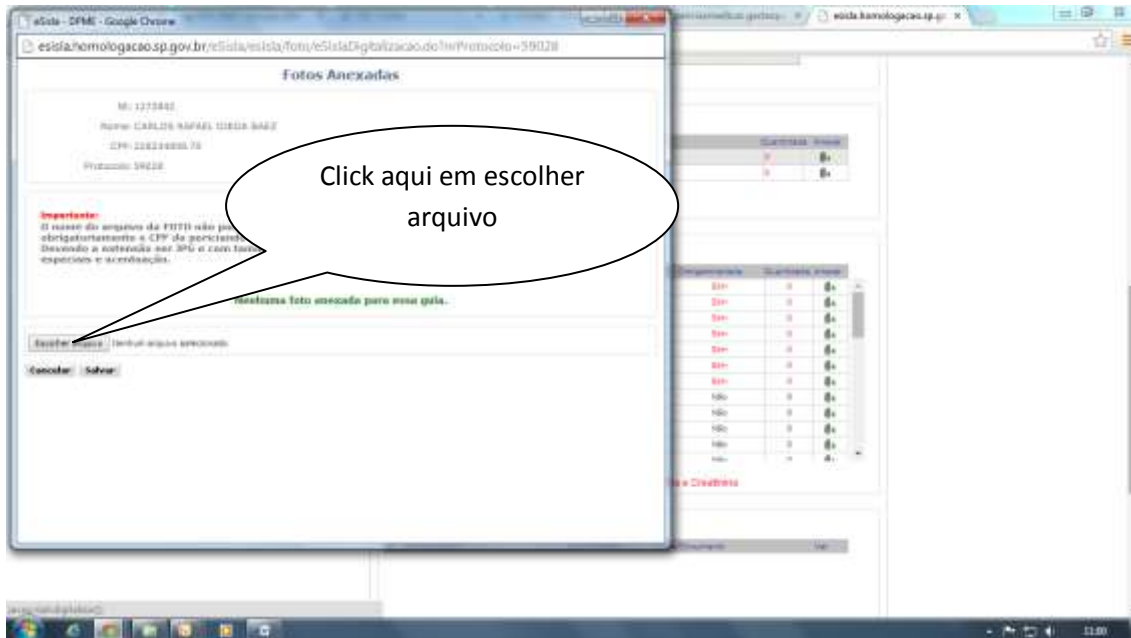


18. A seguir, veja a pagina com os exames exclusivos para mulheres.

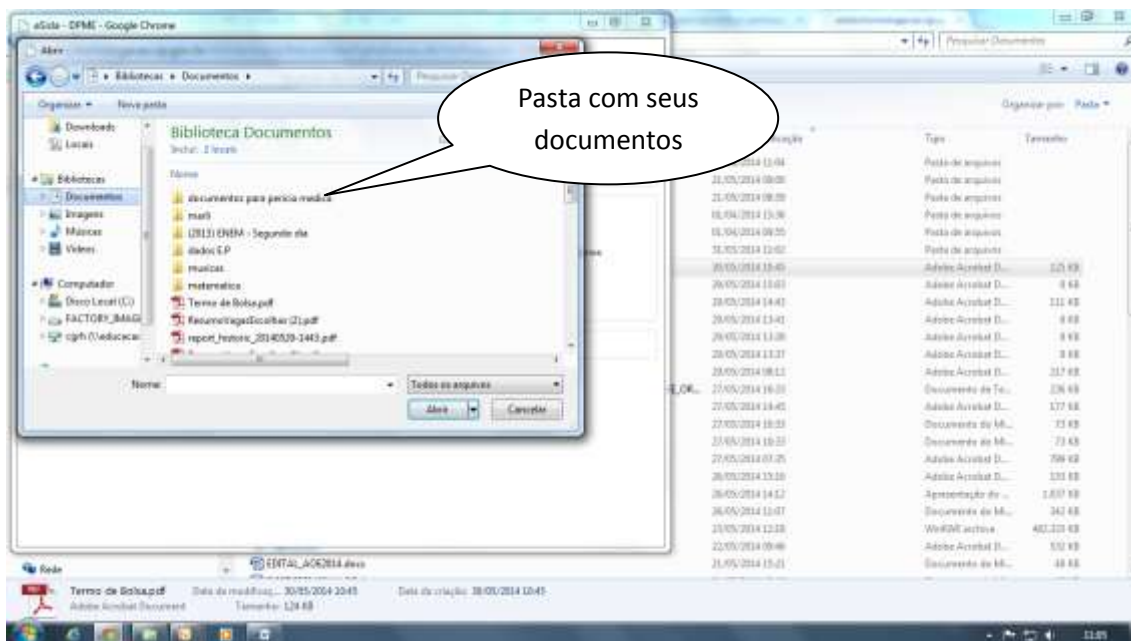
Exames exclusivos para mulheres!



19. Click em anexar foto, vai aparecer a seguinte tela, Click em escolher arquivo.



20. Feito, acesse a pasta que você salvou seus documentos digitalizados como sua foto.



21. Escolha os documento e anexe os laudos/documentos.

22. Siga a sequência que aparece na página do DPME.

OBS: Todos os documentos anexados apareceram em uma lista no final da página, bem como as pendências.

The screenshot shows a web application interface with a table of exams and a list of attached documents. A callout bubble points to the 'Documentos enviados' section, and another points to the 'Documentos recebidos' section.

Nº	Exame	Quantidade	Envio
1	Exame	1	En
2	Declaração de Antecedentes de Saúde	1	En

Nº	Exame	Quantidade	Envio	
1	Audiometria Visual	Sim	1	En
2	Audiometria Visual	Sim	1	En
3	Exame de Vestibular (EVS)	Sim	1	En
4	Exame de Vestibular (EVS)	Sim	1	En
5	Exame de Vestibular (EVS)	Sim	1	En
6	Exame de Vestibular (EVS)	Sim	1	En
7	Exame de Vestibular (EVS)	Sim	1	En
8	Exame de Vestibular (EVS)	Sim	1	En
9	Exame de Vestibular (EVS)	Sim	1	En
10	Exame de Vestibular (EVS)	Sim	1	En
11	Exame de Vestibular (EVS)	Sim	1	En
12	Exame de Vestibular (EVS)	Sim	1	En

Nº	Nome Arquivo	Data Enviado	Exame Documento	Env
1	202348373audiometriavisual.pdf	02/08/2014 14:40	Audiometria Visual	En
2	202348373audiometriavisual.pdf	02/08/2014 14:44	Audiometria Visual	En
3	202348373examevestibular.pdf	02/08/2014 14:45	Exame Vestibular (EVS)	En
4	202348373examevestibular.pdf	02/08/2014 14:45	Exame Vestibular (EVS)	En
5	202348373examevestibular.pdf	02/08/2014 14:45	Exame Vestibular (EVS)	En
6	202348373examevestibular.pdf	02/08/2014 14:45	Exame Vestibular (EVS)	En
7	202348373examevestibular.pdf	02/08/2014 14:45	Exame Vestibular (EVS)	En
8	202348373examevestibular.pdf	02/08/2014 14:45	Exame Vestibular (EVS)	En

23. Na falta de algum documento o sistema irá sinalizar a quantidade de exames que faltam.

The screenshot shows a web application interface with a table of exams and a list of attached documents. A callout bubble points to the 'Anexos Obrigatórios Pendentes: 2' message.

Nº	Exame	Quantidade	Envio
1	Exame	1	En
2	Declaração de Antecedentes de Saúde	1	En
3	Exame de Vestibular (EVS)	1	En
4	Exame de Vestibular (EVS)	1	En
5	Exame de Vestibular (EVS)	1	En
6	Exame de Vestibular (EVS)	1	En
7	Exame de Vestibular (EVS)	1	En
8	Exame de Vestibular (EVS)	1	En
9	Exame de Vestibular (EVS)	1	En
10	Exame de Vestibular (EVS)	1	En
11	Exame de Vestibular (EVS)	1	En
12	Exame de Vestibular (EVS)	1	En

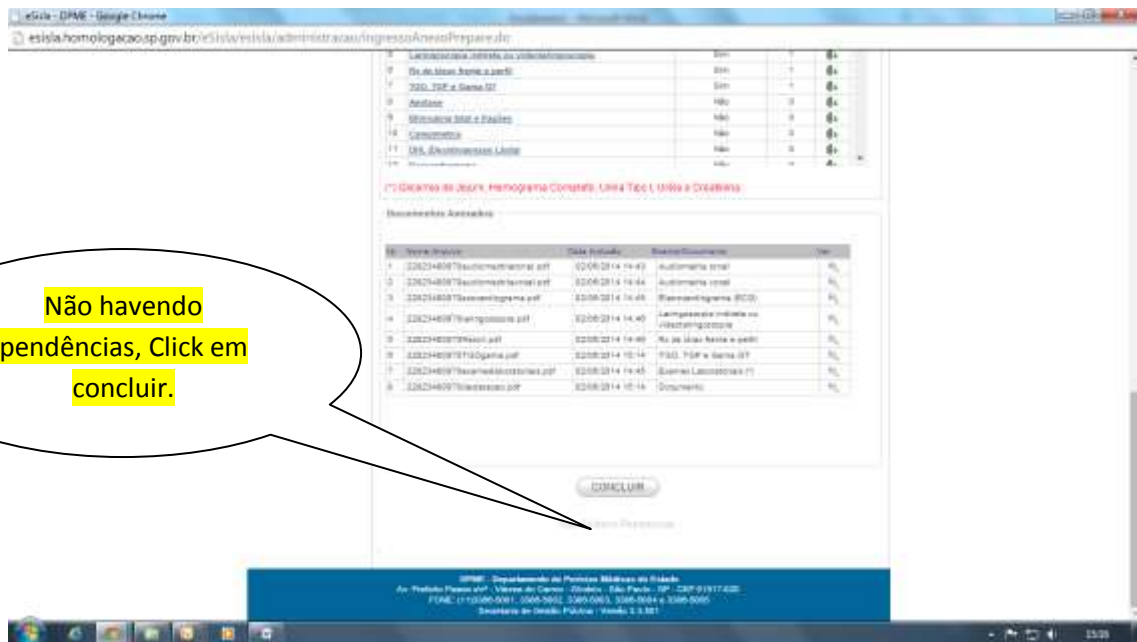
Nº	Nome Arquivo	Data Enviado	Exame Documento	Env
1	202348373audiometriavisual.pdf	02/08/2014 14:40	Audiometria Visual	En
2	202348373audiometriavisual.pdf	02/08/2014 14:44	Audiometria Visual	En
3	202348373examevestibular.pdf	02/08/2014 14:45	Exame Vestibular (EVS)	En
4	202348373examevestibular.pdf	02/08/2014 14:45	Exame Vestibular (EVS)	En
5	202348373examevestibular.pdf	02/08/2014 14:45	Exame Vestibular (EVS)	En
6	202348373examevestibular.pdf	02/08/2014 14:45	Exame Vestibular (EVS)	En
7	202348373examevestibular.pdf	02/08/2014 14:45	Exame Vestibular (EVS)	En
8	202348373examevestibular.pdf	02/08/2014 14:45	Exame Vestibular (EVS)	En

Anexos Obrigatórios Pendentes: 2

24. Regularizando os anexos pendentes, você poderá concluir o envio.

OBS: O número de exames obrigatório para HOMENS é 7e para as MULHERES é 10.

Observando que não há pendências, podemos concluir o envio.



Não havendo pendências, Click em concluir.

25. Pronto seus documentos foram enviados para o DPME, agora aguarde a publicação no DOE da data, horário e local em que deverá comparecer. Para perícia, LEVE TODOS OS EXAMES solicitados, a FOTOGRAFIA e os ANTECEDENTES DE SAÚDE.

Centro de Ingresso e Movimentação
DEAPE/CGRH